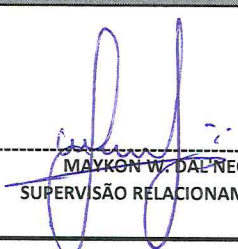


REMOÇÃO ÁREA DE ATUAÇÃO					
NOME DA CLINICA:		INNOVAR ODONTOLOGIA			
CNPJ/CPF:	27795662000151	NOME RESP. TEC.	PAULO DOS SANTOS FERNANDES FILHO	CRO:	27807
CIDADE:	UMUARAMA	BAIRRO:	ZONA I-A	UF:	PR
DATA DO CREDENCIAMENTO:		25/08/2023			
CONSULTOR(A):		LUCAS LENNON DOS SANTOS	CHAMADO:	SAD170802733570	
QUAL REDE? <input type="checkbox"/> DENTAL UNI <input checked="" type="checkbox"/> ODONTO LIFE			MULTIPLICADOR: 0,3		
ATO DIFERENCIADO NA ÁREA					
POSSUI ATOS DIFERENCIADOS NA ÁREA?		<input type="checkbox"/> SIM	MOEDA:	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	
		<input checked="" type="checkbox"/> NÃO		ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	
MOTIVO DA REMOÇÃO DA ÁREA					
VALORES <input checked="" type="checkbox"/> GLOSAS <input type="checkbox"/> BUROCRACIA DA OPERADORA <input type="checkbox"/> REMOÇÃO DE PRESTADOR <input type="checkbox"/> FALTA DE SUPORTE <input type="checkbox"/>					
OBSERVAÇÃO: INFORMA QUE NÃO ATENDERÁ MAIS DEVIDO AOS VALORES (SEM DIREITO AO REAJUSTE)					
ORIENTAÇÃO					
ORIENTADO SOBRE OS 60 DIAS <input type="checkbox"/>		DATA INICIO:	DATA FINAL:		
ESPECIALIDADE					
A ÁREA A SER REMOVIDA É ESPECIALIDADE DO DENTISTA		SIM <input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/>		
ÁREA A SER REMOVIDA					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> CLINICO GERAL   <input type="checkbox"/> ENDODONTIA   <input type="checkbox"/> PERIODONTIA   <input type="checkbox"/> PROTESE DENTÁRIA   <input type="checkbox"/> DENTISTICA </div> <div> <input type="checkbox"/> URGENCIA E EMERGENCIA 24H   <input checked="" type="checkbox"/> CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL   <input type="checkbox"/> ORTODONTIA   <input type="checkbox"/> ODONTGERIATRIA   <input type="checkbox"/> ODONTOPEDIATRIA </div> </div> </div>					
INFORMAÇÕES					
ÁREA A SER REMOVIDA CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL					
SUBSTITUIÇÕES					
SUBSTITUIÇÃO DE ÁREA:		<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO			
QUAL O ÁREA ESTÁ ENTRANDO?					
ÁREA					
ÁREA					
ÁREA					
APROVAÇÃO					
RAQUEL BORBA DIRETORIA CLÍNICA - ODONTO LIFE		AGATA GOMES COORDENAÇÃO GESTAO DE REDE		 MAYKON W. DAL NEGRO SUPERVISÃO RELACIONAMENTO	